



Universidad Nacional Mayor de San Marcos
Universidad del Perú. Decana de América

Facultad de Medicina
Unidad de Posgrado
Programa de Segunda Especialización en Medicina Humana

**Crisis de asma bronquial y obesidad en niños de 3 a 14
años del Servicio de Emergencia Pediátrica del
Hospital Nacional Arzobispo Loayza, julio – diciembre
del 2010**

TRABAJO DE INVESTIGACIÓN

Para optar el Título de Especialista en Pediatría

AUTOR

Alfonso Dedicación ALVARADO SANTOS

Lima, Perú

2011

RESUMEN

El presente trabajo de investigación titulado: “**crisis de asmabronquial y obesidad en pacientes del servicio de Emergencia Pediátrica del Hospital Nacional Arzobispo Loayza. Julio –Diciembre del 2010**”. La investigación estuvo orientada a determinar si hay asociación entre el asma bronquial y la obesidad infantil, para ello se realizó un estudio, descriptivo, de cohorte transversal.

Material y métodos: Se realizó un estudio observacional, descriptivo, de cohorte transversal. Se revisaron 964 historias clínicas de los pacientes con diagnóstico de asma bronquial; en el periodo que corresponde al estudio.

Resultados: Hubo una mayor frecuencia de pacientes del sexo masculino en un 54.9%; la mayoría de pacientes fueron dados de alta en un 95,4%; y hubo una mayor frecuencia de pacientes eutróficos en un 48.1%. Los pacientes obesos tuvieron una media de la edad de 8.3 ± 3.2 años, la media del peso fue de 39.7 ± 14.9 kg.; la media de la talla fue de 1.28 ± 0.18 mt.; y del IMC fue de 23.37 ± 3.99 mt^2 . Los pacientes obesos se hospitalizaron en el 6.3%

Conclusiones: La prevalencia de asma bronquial en el periodo que correspondió al estudio fue de 4,24%. Existe una asociación estadísticamente significativa entre asma severa y obesidad. 4.6 veces más según la clasificación general (RR: 4.6 IC: 1.79 – 11.72), y 6.8 veces más según el Score de Bierman y Pierson (RR: 6.8 IC: 1.79 – 11.72), en pacientes obesos. Los pacientes obesos de sexo masculino tienen la posibilidad de 1.3 veces más de sufrir asma en relación a los no obesos (RR: 1.3 IC: 1.13 – 1.44), para las mujeres la obesidad es un factor de protección (RR: 0.7 IC: 0.57 – 0.87). No existe una asociación estadísticamente significativa entre obesidad infantil y la necesidad de hospitalización por asma bronquial severa, a pesar de que hay 1.5 veces más de posibilidad de hospitalización en relación a los no obesos (RR: 1.5 IC: 0.80 – 2.91 y $P > 0.05$).

PALABRAS CLAVE: Crisis de asma bronquial, obesidad.

ABSTRACT

The present research work entitled “**bronchial asthma attacks and obesity in patients from the Pediatric Emergency Azobispo Loayza National Hospital. July to December 2010**”, the investigation was designed to determine whether there is an association between asthma and obesity, to do a study, descriptive, cross-sectional cohort.

Material and Methods: An observational, descriptive, cross-sectional cohort. We reviewed medical records of 964 patients diagnosed with bronchial asthma at the period corresponding to the study.

Results: There was a higher frequency of male patients by 54.9%, the majority of patients were discharged to 95.4% and there was a higher frequency of 48.1% eutrophic. Obese patients had a mean age of 8.3 ± 3.2 years, mean weight was 39.7 ± 14.9 kg., the mean height was 1.28 ± 0.18 mt., And BMI was 23.37 ± 3.99 m². Obese patients were hospitalized in the 6.3%

Conclusions: The prevalence of asthma in the period that corresponded to the study was 4.24%. There is a statistically significant association between severe asthma and obesity. 4.6 times as much as the overall (RR: 4.6 CI: 1.79 - 11.72), and 6.8 times more depending on the Score of Bierman and Pierson (RR: 6.8 CI: 1.79 - 11.72), in obese patients. The male obese patients have 1.3 times more chance of asthma in relation to the non-obese (RR: 1.3 CI: 1.13 - 1.44), for women, obesity is a protective factor (RR: 0.7 CI: 0.57 - 0.87). There is no statistically significant association between childhood obesity and the need for hospitalization for severe asthma, although there are 1.5 times more chance of hospitalization in relation to the non-obese (RR: 1.5 CI: 0.80 - 2.91 and $P > 0.05$).

KEYWORDS: Crisis of bronchial asthma, obesity.